

# PALIJATIVNA ZDRAVSTVENA SKRB, ZNAMO LI DOVOLJNO?

*MODEL SOCIJALNE REINTEGRACIJE BRANITELJA*

*SKRB ZA BRANITELJE – BRANITELJI VOLONTERI*

*AHNETKA STJEPANOVIĆ, MAG.MED.TECHN.*

*VINKOVCI, 13.11.2022.*

# UVOD

- ❖ CILJ : PRIKAZATI ORGANIZACIJU I RAZVOJ PALIJATIVNE SKRBI U DOMU ZDRAVLJA VUKOVAR, TE NAČIN NA KOJI SE PALIJATIVNA SKRIB PROŠIRILA I RAZVILA S CILJEM PRUŽANJA KONTINUIRANE I KVALITETNIJE PALIJATIVNE SKRBI ZA SVE KORISNIKE I NJIHOVE OBITELJI.

# POČETAK PALIJATIVNE SKRBI

- PALIJATIVNA SKRB RH - ZAKONODAVNI OKVIR 2003.
- 2011. GODINE ZA PODRUČJE DJELATNOSTI PALIJATIVNE SKRBI DONIJETI SU POZITIVNI ZAKONSKI PROPISI - PRAVNI TEMELJ
- NACIONALNA STRATEGIJA RAZVOJA ZDRAVSTVA REPUBLIKE HRVATSKE 2012.- 2020. OPISUJE ORGANIZACIJSKI I ZAKONODAVNI OKVIR PALIJATIVNE SKRBI
- EDUKACIJA ZDRAVSTVENIH DJELATNIKA - CEPAMET – OD 2012



# ZAKONSKI OKVIRI

## NACIONALNI PROGRAM RAZVOJA PALIJATIVNE SKRBI U REPUBLICI HRVATSKOJ 2017. - 2020. LISTOPAD 2017.

- ❖ OBLICI SPECIJALISTIČKE PALIJATIVNE SKRBI: KOORDINATOR ZA PALIJATIVNU SKRB/CENTAR ZA KOORDINACIJU PALIJATIVNE SKRBI, MOBILNI PALIJATIVNI TIM, USTANOVA ZA PALIJATIVNU SKRB, ODJEL PALIJATIVNE SKRBI/PALIJATIVNE POSTELJE, DNEVNA BOLNICA ZA PALIJATIVNU SKRB, AMBULANTA ZA PALIJATIVNU MEDICINU, BOLNIČKI TIM ZA PALIJATIVNU SKRB, POSUDIONICA POMAGALA, VOLONTERI I ORGANIZACIJE CIVILNOG DRUŠTVA.
- ❖ KOORDINATOR ZA PALIJATIVNU SKRB JE DIPLOMIRANA MEDICINSKA SESTRA/MAGISTRA SESTRINSTVA, A U SLUČAJU NEDOSTATKA NAVEDENOG KADRA, DOK SE NE STEKNU UVJETI, NAJMANJE PRVOSTUPNICA SESTRINSTVA S DODATNOM EDUKACIJOM IZ PALIJATIVNE SKRBI
- ❖ MOBILNI PALIJATIVNI TIM ČINE DOKTOR MEDICINE SPECIJALIST S DODATNOM EDUKACIJOM IZ PALIJATIVNE SKRBI ILI DOKTOR MEDICINE S DODATNOM EDUKACIJOM IZ PALIJATIVNE SKRBI ILI S ODGOVARAJUĆIM RADNIM ISKUSTVOM U PALIJATIVNOJ SKRBI ODNOSNO, ZA DOKTORE MEDICINE KOJI NEMAJU RADNOG ISKUSTVA U PALIJATIVNOJ SKRBI, UZ OSIGURANU STRUČNU PODRŠKU DOKTORA MEDICINE SPECIJALISTA IZ ZDRAVSTVENE USTANOVE KOJA OBAVLJA DJELATNOST PALIJATIVNE SKRBI I DVIJE PRVOSTUPNICE SESTRINSTVA S DODATNOM EDUKACIJOM IZ PALIJATIVNE SKRBI, ZA RAD U 1. I 2. SMJENI ( UZ UVJET PRETHODNOG RADA S TEŠKIM BOLESNICIMA ILI OSIGURANU STRUČNU PODRŠKU OD STRANE MEDICINSKE SESTRE ZA MEDICINSKE SESTRE BEZ RADNOG ISKUSTVA U TRAJANJU OD ŠEST MJESECI)
- ❖ **VULNERABILNE SKUPINE** /PEDIJATRIJSKA PALIJATIVNA SKRB ZA DJECU (0-18 GODINA); **PALIJATIVNA SKRB BRANITELJA**; . PALIJATIVNA SKRB OSOBA OBOLJELIH OD DEMENCIJA, PRVENSTVENO ALZHEIMEROVE BOLESTI

# PALIJATIVNA SKRB U DOMU ZDRAVLJA VUKOVAR

- 2012. ZAHTJEV MINISTARSTVU ZDRAVLJA ZA OSNIVANJEM AMBULANTE ZA PALIJATIVNU SKRB S MOBILNIM PALIJATIVNIM TIMOM
- 2013. KROZ PILOT PROJEKT “PROVOĐENJE POSEBNOG PROGRAMA – U DJELATNOSTI PALIJATIVNE ZDRAVSTVENE SKRBI”
- 2013. U RUJNU **POČINJEMO S RADOM**
- **PETI MOBILNI PALIJATIVNI TIM – PULA, ČAKOVEC, ZAGREB, OSIJEK**
- MEDICINSKA SESTRA PRVOSTUPNICA U DOGOVORU S OBITELJSKIM LIJEČNICIMA PROVODI PALIJATIVNE POSJETE
- GLAVNA SESTRA – VOLONTERSKI - PROMOCIJU PALIJATIVNE ZDRAVSTVENE SKRBI

# PILOT PROJEKT

- SVIBANJ 2013. GODINE ZAGREB

## 4. STRUČNO SAVJETOVANJE ŽUPANIJA “TKO ĆE I KAKO PRUŽATI PALIJATIVNU SKRB”

- **1.RUJNA 2013. POČINJE S RADOM PALIJATIVNA ZDRAVSTVENA SKRB U DOMU ZDRAVLJA VUKOVAR**
- - područje koje pripada DZ Vukovar broji **54 567** stanovnika
  - 26 liječnika obiteljske medicine
  - 16 liječnika u koncesiji / 10 liječnika pri DZ Vukovar

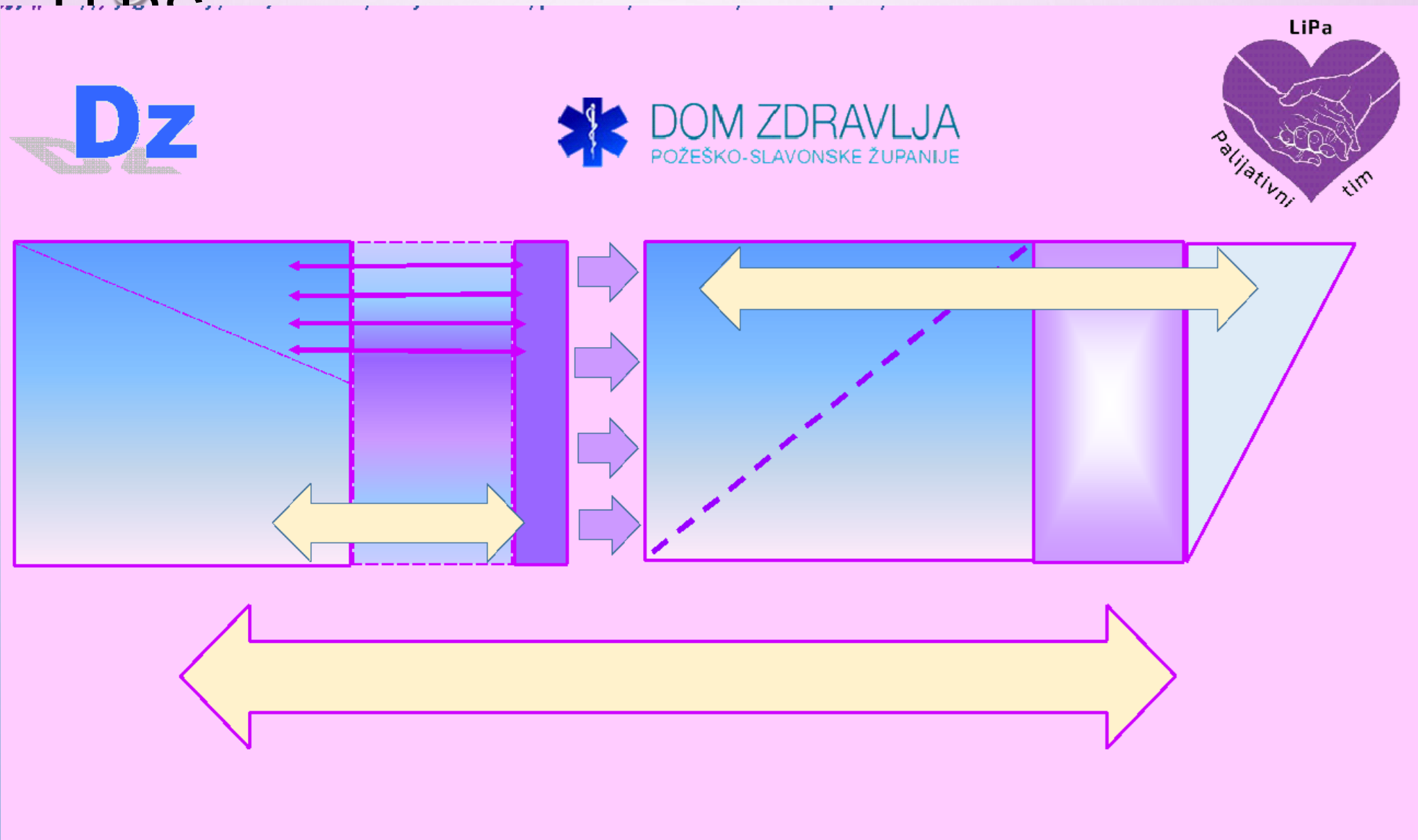




# PALIJATIVNA ZDRAVSTVENA SKRB

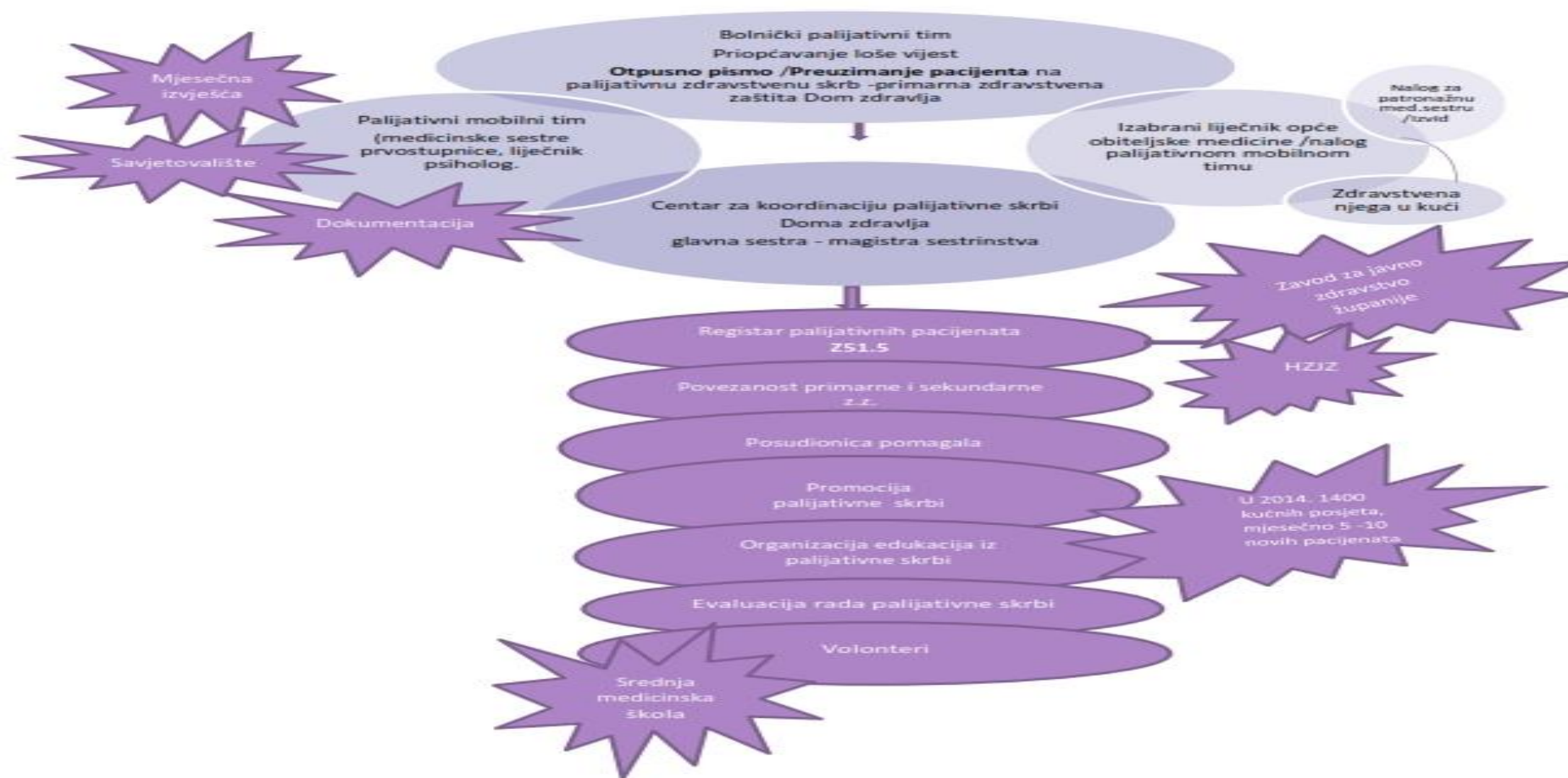
- AKTIVNA, UKUPNA SKRB ZA PACIJENTA ČIJA BOLEST NE REAGIRA NA POSTUPKE LIJEČENJA
- OBUHVAĆA PACIJENTA, OBITELJ, ZAJEDNICU
- NASTOJI OČUVATI KVALITETU ŽIVOTA DO SMRTI

# KAKO UKLJUCITI PACIJENTA I OBITELJ



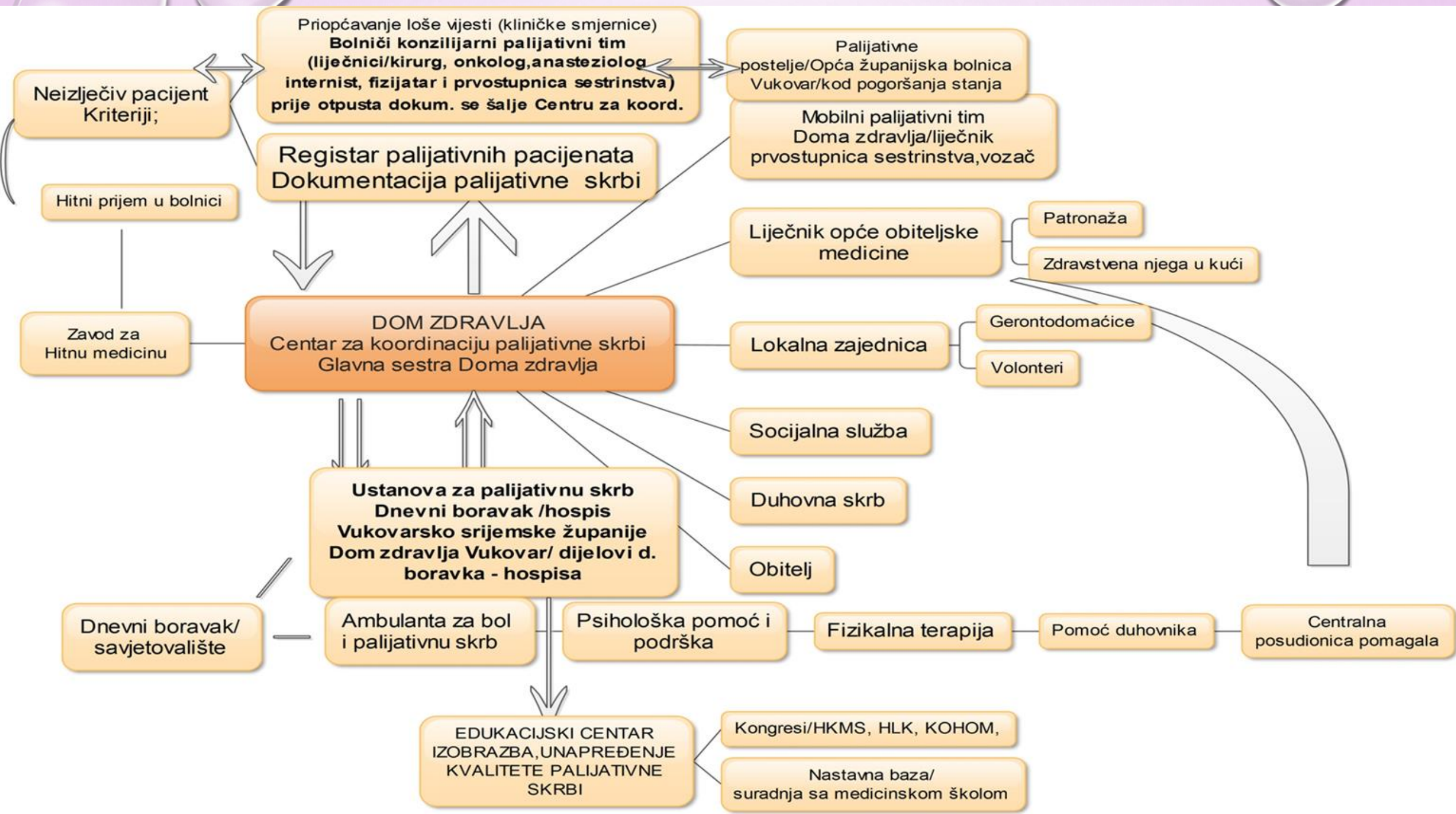


## PALIJATIVNA ZDRAVSTVENA SKRB DOMA ZDRAVLJA VUKOVAR



- Palijativni mobilni tim - palijativna skrb
- ✓ Suradnja s obiteljskim liječnikom
- ✓ Suradnja patronažnih sestara i palijativnih medicinskih sestara
- ✓ Suradnja s medicinskim sestrama iz zdravstvene njege u kući
- ✓ Suradnja sa Centrom za socijalnu skrb
- ✓ Duhovnik

u vlastitom domu,  
udomiteljstvu;



# DOM ZDRAVLJA VUKOVAR – PALIJATIVNI SKRB DANAS

## ❖ KOORDINATOR DOMA ZDRAVLJA VUKOVAR

- MOBILNI PALIJATIVNI TIM

- ❖ LIJEČNIK SPEC. KIRURGIJE / U MIROVINI 4 SATA

- ❖ LIJEČNIK SPEC. KIR. SUBSPEC. KIR. ONKOLOGIJE / VANJSKI SURADNIK 4 SATA

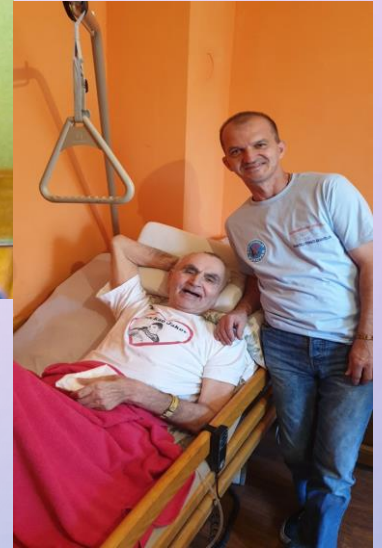
- ❖ DVIJE MEDICINSKE SESTRE PRVOSTUPNICE / SMJENSKI RAD, PRIPRAVNOSTI VIKENDIMA I BLAGDANIMA

- ❖ PSIHOLOG / VANJSKI SURADNIK

- ❖ LIJEČNIK STOMATOLOG DR.MED.DENT

- ❖ VOLONTERI – UDRUGA „BRANITELJ POMAŽE BRANITELJU”





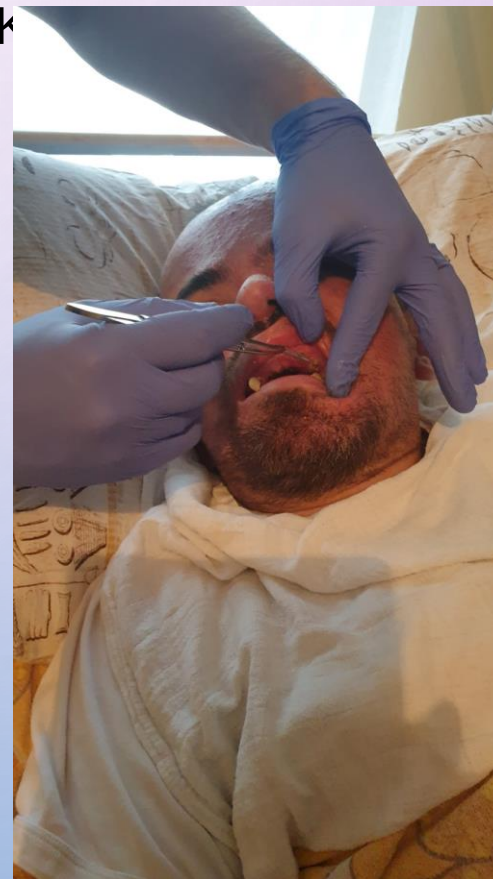


# ZADAĆE MEDICINSKE SESTRE U PALIJATIVNOM TIMU

- SKRB U KUĆI ZA PACIJENTA I OBITELJ
- PRIMJENA POSTUPAKA IZ ZDRAVSTVENE NJEGE (PRIMJENA SUBKUTANE INFUZIJE, TERAPIJA BOLI ASPIRACIJA BOLESNIKA I EDUKACIJA OBITELJI, EDUKACIJA O PREHRANI, EDUKACIJA O ODRŽAVANJU TRAHEALNE KANILE)
- EDUKACIJA OBITELJI PACIJENTA
- INFORMACIJA O NABAVI POMAGALA (POSUDIONICA POMAGALA)
- PRIMJENA TERAPIJE PO NALOGU LIJEČNIKA ANESTEZIOLOGA I U DOGOVORU S OBITELJSKIM LIJEČNIKOM
- PROCJENA POTREBE ZA UKLJUČIVANJEM PSIHOLOGA TE DUHOVNIKA
- MJESEČNA IZVJEŠĆA /POSTUPCI U PALIJATIVNOJ ZDRAVSTVENOJ SKRBI

# ORALNA ZDRAVSTVENA ZAŠTITA U PALIJATIVNOJ SKRBI

- PRIPREMA PACIJENTA ZA IZRADU PROTETSKOG NADOMJESKA



# PROBLEMI I POTEŠKOĆE

DOKUMENTACIJA PALIJATIVNOG BOLESNIKA /IMPLEMENTACIJA INFORMATIČKOG PROGRAMA ZA EVIDENCIJU CJELOKUPNE SKRBI ZA PALIJATIVNOG BOLESNIKA OD 01.06. 2017. \*

U PROGRAMU SE EVIDENTIRA RAD – KOORDINATORA, MOBILNOG TIMA

- EVIDENTIRANJE UČINJENOG RADA OD STRANE TIMA I KOORDINATORA RIJEŠENO INFORMATIZACIJOM / RADNO VRIJEME????
- EVALUACIJA RADA – OMOGUĆIO INFORMATIČKI PROGRAM
- UGOVORI SA VANJSKIM SURADNICIMA I VOLONTERIMA
- EVIDENTIRANJE RADA OD STRANE VANJSKIH SURADNIKA – STOMATOLOGA”????
- DOKUMENTACIJA ZA VOLONTERE????EVIDENTIRANJE NJIHOVOG RADA, EDUKACIJA ZA VOLONTERE???



# DOKUMENTACIJA ZA PALIJATIVNOG BOLESNIKA 2014.

|                                     |               |                                                                                                        |           |
|-------------------------------------|---------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| <b>DOM ZDRAVLJA VUKOVAR</b>         |               | <b>DOKUMENTACIJA</b><br><b>U</b>                                                                       |           |
| <b>PALIJATIVNA ZDRAVSTVENA SKRB</b> |               | <b>PALIJATIVNOJ ZDRAVSTVENOJ SKRBI</b>                                                                 |           |
| <b>PACIJENT:</b>                    |               | <b>DATUM ROĐENJA:</b>                                                                                  |           |
| Adresa                              | grad / mjesto | telefon                                                                                                | dijagnoza |
| Palijativna medicinska sestra:      |               | Izabrani liječnik, patронаžna sestra, kućna njega, ...<br>1. _____<br>2. _____<br>3. _____<br>4. _____ |           |

[illegible]

|     |     |      |
|-----|-----|------|
| TT: | TV: | BMI/ |
|-----|-----|------|

KONTROLA VITALNIH ZNAKOVA

| Datum i vrijeme: | Puls | Krvni tlak | Disanje | Tjelesna temperatura | Guk |
|------------------|------|------------|---------|----------------------|-----|
|                  |      |            |         |                      |     |
|                  |      |            |         |                      |     |
|                  |      |            |         |                      |     |
|                  |      |            |         |                      |     |
|                  |      |            |         |                      |     |

|                      |  |                               |                    |
|----------------------|--|-------------------------------|--------------------|
| DOM ZDRAVLJA VUKOVAR |  | PALIJATIVNA ZDRAVSTVENA SKRBJ | DATUM PRVE POSJETI |
| Dijagnoze:           |  |                               |                    |
| Terapija:            |  |                               |                    |
| Hospitalizacija:     |  |                               |                    |
| Od _____ do _____    |  | Odjel: _____                  |                    |
| Hospitalizacija:     |  |                               |                    |
| Od _____ do _____    |  | Odjel: _____                  |                    |
| Hospitalizacija:     |  |                               |                    |
| Od _____ do _____    |  | Odjel: _____                  |                    |
| Hospitalizacija:     |  |                               |                    |
| Od _____ do _____    |  | Odjel: _____                  |                    |

|                                                                                                                                                   |                                                                                                                    |                                                                                                                                                |                                                                              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| Bol <input type="checkbox"/><br>Povremena <input type="checkbox"/><br>Stalna <input type="checkbox"/>                                             | da <input type="checkbox"/><br>da <input type="checkbox"/><br>da <input type="checkbox"/>                          | ne <input type="checkbox"/><br>koliko sati dnevno _____                                                                                        | Disanje: uredno <input type="checkbox"/><br>očežano <input type="checkbox"/> |
| St. svijesti: <input type="checkbox"/><br>somišolentan <input type="checkbox"/>                                                                   | stupor <input type="checkbox"/><br>predkoma <input type="checkbox"/><br>koma <input type="checkbox"/>              | Spavanje: uredno <input type="checkbox"/><br>očežano <input type="checkbox"/>                                                                  |                                                                              |
| Unos tekućine: <input type="checkbox"/><br>dobar <input type="checkbox"/><br>smanjen <input type="checkbox"/><br>ne pije <input type="checkbox"/> |                                                                                                                    | Unos hrane: <input type="checkbox"/><br>dobar <input type="checkbox"/><br>smanjen <input type="checkbox"/><br>ne jede <input type="checkbox"/> |                                                                              |
| Mokrenje: <input type="checkbox"/><br>uredno <input type="checkbox"/><br>inkontinencija <input type="checkbox"/>                                  |                                                                                                                    | Stolica: <input type="checkbox"/><br>inkontinencija <input type="checkbox"/><br>epistipacija <input type="checkbox"/>                          |                                                                              |
| Pokretnost: <input type="checkbox"/><br>samostalan <input type="checkbox"/><br>nesamostalan <input type="checkbox"/>                              |                                                                                                                    | Primanja: <input type="checkbox"/><br>dostajna <input type="checkbox"/><br>nodostajna <input type="checkbox"/>                                 |                                                                              |
| Edemi: <input type="checkbox"/><br>Acuites: <input type="checkbox"/>                                                                              | da <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/><br>da <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/> | pleuralni izljev: da <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/>                                                                      |                                                                              |
| Glavni simptom                                                                                                                                    |                                                                                                                    |                                                                                                                                                | Napomena                                                                     |

[illegible]

|                                                                                                                                                     |                                                                                                                            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Socijalni status obitelji:</b>                                                                                                                   |                                                                                                                            |
| Korisnici socijalne pomoći:<br><input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Ne<br>Ime i prezime korisnika pomoći<br>.....<br>.....<br>..... | Korisnik živi sam:<br><input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Ne<br>Broj članova u obitelji<br>.....<br>..... |
| <b>Ostale opaske/osobitosti:</b><br><br><br>                                                                                                        |                                                                                                                            |

Bračno stanje: ☐ u braku ☐ razveden/a ☐ udovilitvo ☐ neoženjen/neudata

Poslovni status: ☐ zaposlen/a ☐ umirovljen/a ☐ nezaposlen/a ☐ domaćicaJMBG .....BROJ OSOBNE ISKAZNICE: .....OIR: \_\_\_\_\_MBO \_\_\_\_\_BROJ ISKAZNICE DOPUNSKOG OSIGURANJA:

**Podaci o primarnoj osobi za kontakt:**

Line: ..... Prezime: .....

Adressa: .....

Telefon: .....

# MJESEČNA IZVJEŠĆA

|                                                |       |                         |        |     |           |                               |                                              |                           |                 |                          |                              |                         |            |           |                                      |            |                                      |                              |               |                              |                                 |                                     |            |                 |                                         |    |
|------------------------------------------------|-------|-------------------------|--------|-----|-----------|-------------------------------|----------------------------------------------|---------------------------|-----------------|--------------------------|------------------------------|-------------------------|------------|-----------|--------------------------------------|------------|--------------------------------------|------------------------------|---------------|------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------|------------|-----------------|-----------------------------------------|----|
| DOM ZDRAVLJA VUKOVAR                           |       |                         |        |     |           |                               |                                              |                           |                 |                          |                              |                         |            |           |                                      |            |                                      |                              |               |                              |                                 |                                     |            |                 |                                         |    |
| IZVJEŠĆE PALIJATIVNE ZDRAVSTVENE SKRBI         |       |                         |        |     |           |                               |                                              |                           |                 |                          |                              |                         |            |           |                                      |            |                                      |                              |               |                              |                                 |                                     |            |                 |                                         |    |
| prosinac 2015                                  |       |                         |        |     |           |                               |                                              |                           |                 |                          |                              |                         |            |           |                                      |            |                                      |                              |               |                              |                                 |                                     |            |                 |                                         |    |
| PREGLED PALIJATIVNE ZDRAVSTVENE SKRBI PRI DOMU |       |                         |        |     |           |                               |                                              |                           |                 |                          |                              |                         |            |           |                                      |            |                                      |                              |               |                              |                                 |                                     |            |                 |                                         |    |
| ZDRAVLJA VUKOVAR                               |       |                         |        |     |           |                               |                                              |                           |                 |                          |                              |                         |            |           |                                      |            |                                      |                              |               |                              |                                 |                                     |            |                 |                                         |    |
| REDNI BROJ                                     | DATUM | IME I PREZIME PACIJENTA | ADRESA | LOM | DIJAGNOZA | UTVRĐIVANJE POTREBA I CILJEVA | PRIKUPLJANJE SOCIJALNO-ZDRAVSTVENIH PODATAKA | MJERENJE VITALNIH ZNAKOVA | MJESENJE GU K-a | PRAČENJE UČINKA TERAPIJE | KONTROLA TITRIRANJA TERAPIJE | KORDINACIJA SKRBI ZA PB | ASPIRACIJA | NZG SONDA | UZIMANJE MATERIJALA ZA LAB. PRETRAGE | PREVIJANJE | RAZGOVOR SA ORDINIRAJUĆIM LIJEČNIKOM | PODRŠKA PACIJENTOVIM BLIŽNIM | PSIHOTERAPIJA | TELEFONSKE KONZULTACIJE -LOM | TELEFONSKE KONZULTACIJE OBITELJ | TELEFONSKE KONZULTACIJE E-SURADNICI | ŽALOVA NJE | NABAVA POMAGALA | POUČAVANJE PACIJENTA/RODBINE VJEŠTINAMA |    |
|                                                |       |                         |        |     |           |                               |                                              |                           |                 |                          |                              |                         |            |           |                                      |            |                                      |                              |               |                              |                                 |                                     |            |                 | 1                                       | 26 |
| 1                                              |       |                         |        |     |           |                               |                                              | 1                         |                 |                          |                              |                         |            |           |                                      |            |                                      |                              | 1             |                              |                                 |                                     |            |                 |                                         |    |

- U 2015. GODINI SE ZBOG SVE VEĆE POTREBE ZA PRUŽANJEM PALIJATIVNE ZDRAVSTVENE SKRBI I ŠIRINE PODRUČJA OD ILOKA DO BOBOTE KOJE POKRIVA DOM ZDRAVLJA VUKOVAR UKLJUČUJE U RAD PALIJATIVNOG MOBILNOG TIMA JOŠ - **JEDNA MEDICINSKA SESTRA PRVOSTUPNICA.**

| DIJAGNOZE                                                       | MUŠKARCI | ŽENE | UKUPNO    |
|-----------------------------------------------------------------|----------|------|-----------|
| Tumori (pluća, dojke, tumori jetre, prostate, debelog crijeva,) | 25       | 34   | 59        |
| Neurološke bolesti                                              | 2        | 11   | 13        |
| Koronarne bolesti                                               | 2        | 1    | 3         |
| Bubrežne bolesti                                                | 1        | 1    | 2         |
| Ostale (koma)                                                   | 1        | 1    | 2         |
| <b>SVEUKUPNO</b>                                                |          |      | <b>79</b> |

U 2015. godini ukupno je izvršeno **2340 kućnih posjeta**. Umrlo je **52 pacijenata** (45 kod kuće, 3 u domu za stare i nemoćne, 4 u bolnici ).



- U 2016.GODINI TIM ČINE; LIJEČNIK SPECIJALIST (LIJEČNIK U MIROVINI/PARCIJALNO RADNO VRIJEME, 2 MEDICINSKE SESTRE PRVOSTUPNICE /PRIPRAVNOSTI VIKENDI I BLAGDANI, RAD U SMJENAMA, PSIHOLOG /PARCIJALNO RADNO VRIJEME, KOORDINATOR –GLAVNA SESTRA VOLONTERSKI.....

| DIJAGNOZE                                                       | MUŠKARCI | ŽENE | UKUPNO    |
|-----------------------------------------------------------------|----------|------|-----------|
| Tumori (pluća, dojke, tumori jetre, prostate, debelog crijeva,) | 32       | 42   | 74        |
| Neurološke bolesti                                              | 4        | 12   | 15        |
| Koronarne bolesti                                               | 1        | 1    | 2         |
| Bubrežne bolesti                                                | 1        | 1    | 2         |
| Ostale (koma)                                                   | 2        | 3    | 5         |
| <b>SVEUKUPNO</b>                                                |          |      | <b>98</b> |

U 2016. godini ukupno je izvršeno **2624 kućne posjete**. Umrlo je **34 pacijenata** (30 kod kuće, 2 u bolnici, 2 u drugoj ustanovi).

# EVALUACIJA

OD 1.06. 2017. DO 30.09. 2019.

| SPICT | Maligna bolest | Srčano vaskularna | Neurološka | Bubrežna | Demencija | Ostalo | Ukupno |
|-------|----------------|-------------------|------------|----------|-----------|--------|--------|
|       | 170            | 12                | 29         | 3        | 11        | 8      | 233    |
| ŽIVI  | 61             | 6                 | 13         | 2        | 7         | 6      | 95     |
| UMRLI | 109            | 6                 | 16         | 1        | 4         | 2      | 138    |

U PERIODU OD 2,5 GODINE U PALIJATIVNOJ SKRBI I 46 BRANITELJA I/ILI ČLANOVA OBITELJ;

DANAS OD TOG BROJA 24 OSOBE SU U PALIJATIVNOJ SKRBI

# ORGANIZATOR VOLONTIRANJA

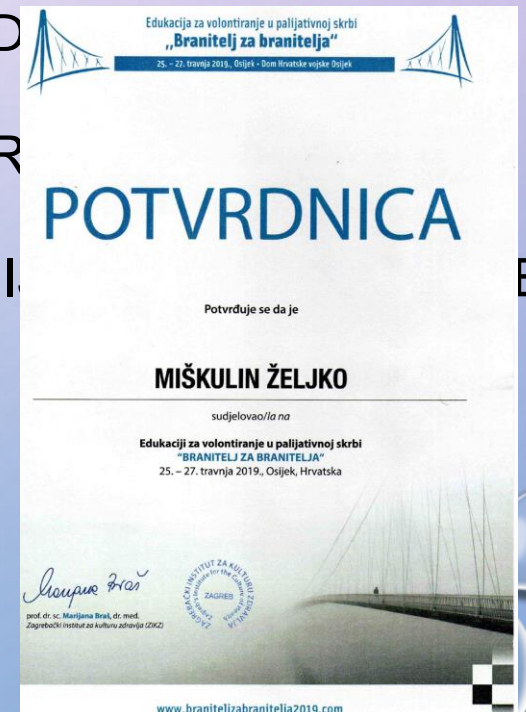
- ORGANIZATOR VOLONTIRANJA PREMA ZAKONU O VOLONTERSTVU MOŽE BITI SVAKA UDRUGA, JAVNA USTANOVA ILI ZAKLADA, VJERSKA ZAJEDNICA, TURISTIČKA ZAJEDNICA, TIJELO JAVNE VLASTI I DRUGE NEPROFITNE PRAVNE OSOBE KOJA ORGA/  
VOLONTIRANJE.





# EDUKACIJA VOLONTERA

- EDUKACIJA VOLONTERA U SKLOPU AKTIVNOSTI CRVENOG KRIŽA
- ZA UČENIKE ORGANIZIRANA EDUKACIJA DOGOVOROM SA RAVNATELJEM I PROFESORIMA POD SATOM RAZREDNE NASTAVE -5 RAZRED
- ODRŽANA U OSIJEKU „BRANITELJ ZA BRANITELJA” POD POKR MINISTARSTVA BRANITELJA RH, OSJEČKO BARANJSKE ŽUPANI



# VOLONTERI

- DOSJE – VOLONTERA
- POTPISANI UGOVOR O VOLONTIRANJU
- DOMOVNICA
- EVIDENCIJA MJESEČNIH ODRAĐENIH VOLONTERSKIH SATI
- SUGLASNOST PACIJENTA ILI SKRBNIKA O DOLASKU VOLONTERA
- VOLONTERSKA KNJIŽICA
- POTVRDA O EDUKACIJI
  
- POTVRDA O STEČENIM KOMPETENCIJAMA U VOLONTIRANJU

# ZAKLJUČAK

- Ne postoji čvrsta granica kada počinje palijativna skrb, a završava kurativno liječenje
- Kroz palijativni pristup obiteljskog liječnika, koordinatora i članova mobilnog tima, pacijent i obitelj lakše će prihvatiti sve aspekte skrbi
- Svi dionici koji sudjeluju u skrbi za palijativnog pacijenta trebali bi biti educirani i upoznati sa procedurom zbrinjavanja palijativnog pacijenta.



# EVALUACIJA RADA 2013.- 2020.

- 28.09. 2013.JAVNO ZDRAVSTVENA TRIBINA
- 2014. PREDAVANJA ZA MEDICINSKE SESTRE
- 2015. TEČAJ TREĆE KATEGORIJE (28.10.)
- 2016. U VUKOVARU JE ORGANIZIRANA ZDRAVSTVENA TRIBINA "ZDRAVSTVENA NJEGA U PALIJATIVNOJ SKRBI - ISKUSTVA IZ SAD-A". GOST PREDAVAČ JE BILA MEDICINSKA SESTRA MR.SC.MARILYN GRAVES. . (02.04.2016.)
- **01.12.- 03.12.2016. PREHRANA I HIDRACIJA U PALIJATIVNOJ SKRBI BOLESNIKA**
- **30.12.- 02.12. 2017. POTPORNO I PALIJATIVNO LIJEČENJE ONKOLOŠKIH BOLESNIKA**

**(HRVATSKO DRUŠTVO ZA PALIJATIVNU MEDICINU HLZ I ZAKLADA ONKOLOGIJA)**

**18.10. - 20.10.2018. BOL – 5.VITALNI ZNAK – PALIJATIVNA SKRB U RJEŠAVANJU PATNJE**

**17.10. - 19.10.2019. CJELOVITA SKRB ZA PALIJATIVNOG BOLESNIKA**

# Simpozij u Vukovaru 1.-3.12.2016.



Hrvatsko društvo za palijativnu medicinu  
Hrvatskog liječničkog zbora



**Dz** Dom zdravlja  
Vukovar

u suradnji



Pod pokroviteljstvom



Ministarstva zdravstva  
Republike Hrvatske



Grada Vukovara



Vukovarsko-srijemske  
županije

organiziraju

**SIMPOZIJ**

**PREHRANA I HIDRACIJA  
U PALIJATIVNOJ SKRBI BOLESNIKA**

Vukovar, 1.-3.12.2016.  
Hrvatski dom  
Dvorana Lavoslava Ružičke







*Najvažnije je spremati u jednoj sredini teren i  
pravilno shvaćanje o zdravstvenim pitanjima.  
dr. Andrija Štampar*

